

Handwritten signature

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

Медичний факультет

Кафедра інфекційних хвороб

ЗАТВЕРДЖУЮ
Проректор з науково-педагогічної роботи
Едуард БУРЯЧКІВСЬКИЙ
«01» вересня 2024 р.



МЕТОДИЧНА РОЗРОБКА ДО ПРАКТИЧНИХ ЗАНЯТЬ З НАВЧАЛЬНОЇ
ДИСЦИПЛІНИ ІНФЕКЦІЙНІ ХВОРОБИ

Факультет медичний, курс 6

Інфекційні хвороби

Змістовий модуль 1

Затверджено

Засіданням кафедри інфекційних хвороб Одеського національного медичного університету

Протокол № 1 від «29» серпня 2024 р.

Завідувач кафедри  Тетяна ЧАБАН

Розробники: Т.В. Чабан д-р мед. наук, професор; Л. М. Скрипник канд. мед. наук, доцент; К. М. Усиченко канд. мед. наук, доцент; О. А. Герасименко канд. мед. наук, доцент; О. В. Павленко канд. мед. наук, доцент; О. С. Совірда канд. мед. наук, доцент; Н.В.Мовлянова канд. мед. наук, доцент; В.А. Гудзь канд. мед. наук, доцент; В. М. Бочаров асистент; Н. В. Верба асистент.

Практичне заняття № 1

Тема:

«Загальна характеристика зоонозних інфекцій» - 2 год.

Мета:

Поліпшити знання здобувачів вищої освіти щодо основних зоонозних інфекцій, які можуть протікати з синдромом жовтяниці. Сформувані професійні вміння зі складання збору анамнезу, опитування та огляду хворого зі складанням плану обстеження і проведення диференційної діагностики захворювань для подальшого призначення лікування.

Основні поняття:

Зоонозні інфекції. Диференційна діагностика зоонозних інфекцій

Обладнання:

Навчальний контент (методичні розробки для здобувачів вищої освіти до практичних занять, комп'ютерні презентації, історії хвороб, збірник тестових завдань, ситуаційні завдання), журнал обліку відвідування занять (паперовий та електронний варіант) електронні інформаційні ресурси, завдання та кейси для поточного та підсумкового контролю, таблиці, підручники, атласи.

План:

1. Організаційні заходи (привітання, перевірка присутніх, повідомлення теми. Мети заняття, мотивація здобувачів вищої освіти щодо вивчення теми).
2. Контроль опорного рівня знань проводиться методом фронтального опитування.
 - Основні клінічні прояви зоонозних інфекцій;
 - Етіологія зоонозних інфекцій
 - Епідеміологія зоонозних інфекцій.
 - Основні групи препаратів, що використовуються в лікуванні хворих на зоонозні інфекції;
 - Основні лабораторні методи досліджень при зоонозних інфекціях;
 - Провести диференційну діагностику зоонозних інфекцій;
3. Формування професійних знань, вмінь та навичок.

Рекомендації (інструкції) щодо виконання завдань

Здобувач вищої освіти повинен:

- вміти спілкуватися з хворим на зоонозні інфекції, зібрати скарги, анамнез життя та захворювання, епідеміологічний анамнез, провести опитування за органами та системами;
- провести фізикальне обстеження хворого на зоонозні інфекції та визначити основні симптоми захворювання;
- призначити комплекс лабораторних та інструментальних досліджень хворого на зоонозні інфекції проаналізувати отримані результати;
- провести диференційну діагностику та обґрунтувати клінічний діагноз хворого на зоонозні інфекції;
- визначити тактику надання екстреної медичної допомоги при невідкладних станах у хворого на зоонозних інфекцій;
- створити комплексний план лікування хворого на зоонозних інфекції підставі попереднього клінічного діагнозу, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.
- визначити заходи профілактики зоонозні інфекції;
- оформити медичну документацію хворого на зоонозні інфекції;
- зробити доповідь результатів обстеження хворого на зоонозні інфекції командою студентів у навчальній групі, розбір під керівництвом викладача правильності встановлення діагнозу, диференційного діагнозу, обсяг призначеного обстеження, лікувальну тактику, оцінку прогнозу та працездатності.

-

Матеріали для заключного етапу заняття

Ситуаційна задача 1.

Чоловік 37 років хворіє 3 дні – захворювання розпочалося гостро, відчув мерзлякуватість, підвищилась Т до 39,6 С, була блювота «кавовою гущею». Приймав жарознижуючі без ефекту. Жовтяниця, що з'явилась сьогодні, обумовила госпіталізацію хворого з підозрою на вірусний гепатит. З анамнезу з'ясовано, що у домашньому господарстві хворий тримає кролів, нутрій, собаку. Під час огляду: у свідомості, Т 39,5 °С; лице набрякле, гіперемійоване, ін'єкція судин кон'юнктиви, крововиливи під кон'юнктиву з обох сторін. Позитивний симптом щипка, поодинокі петехії на шкірі в ділянці ключиць. Дихання жорстке. Тони серця приглушені, ритмічні. Язик сухий. Живіт не болючий, печінка виступає з-під реберної дуги на 3 см, пальпується селезінка. Симптом Пастернацького позитивний з обох боків, добовий діурез близько 300 мл, сеча червонуватого кольору.

1. Попередній діагноз.
2. План обстеження.
3. План лікування.

Ситуаційна задача 2.

Хлопець 16 років, що відпочивав у селі, захворів гостро після купання у ставку: швидко підвищилась Т тіла до 39,0 °С, відчув загальне нездужання, м'язовий біль, особливо у ділянках жувальних та гомілкових м'язів. Оглянутий фельдшером амбулаторії, діагностовано «ГРЗ», приймав аспірин, відвари трав. Під час огляду на 3 день хвороби: гіперемія обличчя, ін'єкція судин кон'юнктиви, біль, що посилюється, при пальпації м'язів. На шкірі нерясна папульозна висипка. Тони серця ритмічні, звучні. Дихання жорстке, хрипи не вислуховуються. Живіт не болючий, печінка еластична, + 3 см, селезінка не пальпується. Сеча темніша, ніж зазвичай. Колір і консистенція випорожнень не змінені. Додатково стало відомо, що серед однолітків є подібні випадки захворювання.

1. Попередній діагноз.
2. План обстеження.
3. План лікування.

Ситуаційна задача №3

У хворого Н., протягом 12 днів підвищення температури тіла до 38°C, що супроводжується пітливістю, відчуттям жару. Загальне самопочуття не страждає. Хворий по професії зоотехнік. При огляді шкірні покриви вологі, пальпуються всі групи лімфатичних вузлів, розміром до 5 мм. При пальпації животу відзначається збільшення печінки і селезінки. Болючість у крижі та лівому тазостегновому суглобі.

1. Сформулюйте попередній діагноз.
2. План обстеження.
3. Лікування.

Ситуаційна задача №4

Хворий звернувся зі скаргами на підвищену стомлюваність, дратівливість, періодичні радікулярні болі летючого характеру. З анамнезу виявлено, пацієнт за фахом лікар-ветеринар, раніше працював в господарстві, де реєструвалися випадки бруцельозу. При обстеженні виявлено:

психоемоційна лабільність, поганий сон, легені, серце, печінка – без особливостей. Реакція Райта – негативна. ІФА IgG(+).

1. Ваш діагноз.
2. План обстеження.
3. Лікування.

Ситуаційна задача №5

Громадянин М., повернувся з туристської поїздки по Сицилії, де часто вживав в їжу козине молоко, сири домашнього приготування. Звернувся зі скаргами на підвищення температури тіла упродовж 3 тижнів, пітливість, відчуття жару. Загальне самопочуття не страждає. При огляді шкіра волога, тахікардія, розширення меж серця, приглушеність серцевих тонів, помірне збільшення печінки і селезінки, системна лімфаденопатія. У периферичній крові – лейкопенія, лімфоцитоз, анеозінофілія, помірно прискорена ШОЕ.

1. Сформулюйте попередній діагноз.
2. План обстеження.
3. Лікування.

Ситуаційна задача 5

У мисливця за водяними щурами раптово підвищилась температура до 39,0°C появився сильний головний біль, різко виражена адинамія та біль у м'язах. Двічі була блювота. Обличчя та зів гіперемовані, пульс частий, 92 уд. за 1 хв. На другому тижні при тривалій пропасниці виник еритематозно-ексудативний висип, печінка стала збільшеною та виступає на 2 см.. Селезінка коло краю реберної дуги.

1. Попередній діагноз.
2. План обстеження.
3. Лікування.

4. Підбиття підсумків:

оцінювання та розбір помилок під час проведення заняття здобувачами вищої освіти. Відповіді на запитання виниклими у здобувачів вищої освіти, викладачем. Оголошення теми наступного заняття.

5.Список рекомендованої літератури:

Основна література:

1. Інфекційні хвороби: підручник (ВНЗ IV р. а.) / О.А. Голубовська, М.А. Андрейчин, А.В. Шкурба та ін.; за ред. О.А. Голубовської. — 4-е вид. — К.: ВСВ «Медицина», 2022. — 464 с. + 12 кольор. вкл., С. 180-228.
2. Інфекційні хвороби. Курс лекцій: навчальний посібник / Є.В. Нікітін, К.Л. Сервецький, Т.В. Чабан [та ін.]. — Одеса: ОНМедУ, 2012. — 252 с., С. 87. — (Серія «бібліотека студента-медика»).
3. Інфекційні хвороби: підручник: у 2 т. / за ред. В.П. Малога, М.А. Андрейчина. - Львів: «Магнолія 2006», 2018. — Е. 1. — 652 с. С.163
4. Інфекційні хвороби: енциклопедичний довідник / за ред. Крамарьова С.О., Голубовської О.А. К.: ТОВ «РА-ГАРМОНІЯ», 2018. — 592 с. С. 256, 265. 270.
5. Невідкладна інфектологія: навч. посіб. / В.М. Козько, А.В. Бондаренко, Г.О. Соломенник та ін.; за ред. В.М. Козька. — 2-е вид., переробл. і допов. — К.: ВСВ «Медицина», 2018. — 120 с. С. 66.

Додаткова література

1. Атлас інфекційних хвороб / М. А. Андрейчин [та ін.]; за ред. М. А. Андрейчина. - 2-е вид., випр. і допов. - Тернопіль: Підруч. і посіб., 2017. - 287 с. С. 66-140
2. Методи клінічного обстеження і семіотика інфекційних захворювань: навчальний посібник (за ред. В.І. Трихліба). — К.: ФОП Чалчинська Н.В., 2017. — 612 с. С. 189
3. «Внутрішні хвороби. Підручник, заснований на принципах доказової медицини 2018/19». Практична медицина, Краків, Польща. 2018 –1632 с. С 351 - 455
4. Infectious diseases: Підручник для мед. ун-тів, інст., акад. Затверджено МОН і МОЗ / Голубовська О.А., Андрейчин М.А., Шкурба А.В.; за ред. О.А. Голубовської. К.: ВСВ «Медицина», 2018. — 664 с. С 258-305
5. Harrison's Principles of internal medicine. 19th edition /edited by Anthony S. Fauci, Dennis L Kasper, Dan L. Longo [et all]. — New York. - 2017. — 2340 p. P. 1152-1198
6. General epidemiology: study guide (IV a. 1.) / N.O. Vynograd. — 3rd edition, corrected K.: ВСВ «Медицина», 2017. — 128 с. С 69
7. Рекомендації міжнародних організацій

Електронні ресурси

1. <http://moz.gov.ua> — Міністерство охорони здоров'я України
2. www.ama-assn.org — Американська медична асоціація / American Medical Association
3. www.who.int — Всесвітня організація охорони здоров'я
4. www.dec.gov.ua/mtd/home/ - Державний експертний центр МОЗ України

5. <http://bma.org.uk> – Британська медична асоціація
6. www.gmc-uk.org - General Medical Council (GMC)
7. www.bundesaerztekammer.de – Німецька медична асоціація
8. <https://library.odmu.edu.ua/catalog/> - Електронний каталог
9. Pigott D.C. Viral Hemorrhagic Fevers [Електронний ресурс] / D.C. Pigott. — Режим доступу: <http://emedicine.medscape.com/article/830594-overview> .
10. Hantaviruses [Електронний ресурс]. — Режим доступу: <http://virology-online.com/viruses/Hantaviruses.htm>.
11. ICD-10 Version: 2010 [Електронний ресурс]. — Режим доступу: <http://apps.who.int/classification/apps/icd/icd10online>.
12. International travel and health [Електронний ресурс] / WHO, 2010. — Режим доступу: <http://www.who.int/ith/en/> .

Практичне заняття № 2

Тема: «Чума. Сибірка.» – 2 години

Мета:

Удосконалити знання студентів щодо етіології, епідеміології, патогенезу, клінічних проявів сибірки (чуми); сформувати професійне вміння зі складання плану обстеження (лабораторного та інструментального), комплексного плану лікування хворого та необхідних профілактичних заходів.

Основні поняття: сибірка, чума.

Обладнання: ілюстративний матеріал, таблиці, тематичні хворі

План:

1. Організаційні заходи (привітання, перевірка присутніх, повідомлення теми, мети заняття, мотивація здобувачів вищої освіти щодо вивчення теми).
2. Контроль опорного рівня знань проводиться методом фронтального опитування. Для контролю опорного рівня знань здобувач вищої освіти повинен знати відповіді на питання:
 - Етіологія сибірки
 - Основні епідеміологічні закономірності сибірки
 - Патогенезу сибірки
 - Характерні клінічні прояви сибірки
 - Методи діагностики сибірки
 - Принципи лікування сибірки
 - Напрямки неспецифічної та специфічної профілактики сибірки
 - Етіологія чуми
 - Географічна розповсюдженість чуми
 - Основні епідеміологічні закономірності чуми
 - Ланки патогенезу чуми
 - Характерні прояви чуми
 - Принципи діагностики чуми

- Принципи лікування чуми
 - Напрямки неспецифічної та специфічної профілактики чуми
3. Формування професійних вмінь, навичок (оволодіння навичками, проведення курації, визначення схеми лікування, проведення лабораторного дослідження тощо).

Рекомендації (інструкції) щодо виконання завдань

Здобувач вищої освіти повинен:

- вміти спілкуватися з хворим на сибірку (чуму), зібрати скарги, анамнез життя та захворювання, епідеміологічний анамнез, провести опитування за органами та системами;
- провести фізикальне обстеження хворого на сибірку, (чуму) та визначити основні симптоми захворювання;
- призначити комплекс лабораторних та інструментальних досліджень хворого на сибірку (чуму) та проаналізувати отримані результати;
- провести диференційну діагностику та обґрунтовувати клінічний діагноз хворого на сибірку (чуму);
- визначити тактику надання екстреної медичної допомоги при невідкладних станах у хворого на сибірку (чуму);
- створити комплексний план лікування хворого на сибірку (чуму) на підставі попереднього клінічного діагнозу, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.
- визначити заходи профілактики сибірки (чуму);
- оформити медичну документацію хворого на сибірку (чуму);
- зробити доповідь результатів обстеження хворого на сибірку (чуму) командою студентів у навчальній групі, розбір під керівництвом викладача правильності встановлення діагнозу, диференційного діагноз, обсяг призначеного обстеження, лікувальну тактику, оцінку прогнозу та працездатності.

Матеріали для заключного етапу заняття

Ситуаційна задача № 1

Хворий 50 років, поступив із скаргами на різучий біль в животі, блювоту, головний біль, частий рідкий стул з кров'ю. Стан важкий. Т-40°C. Шкіра ціанотична, Р-130, ниткоподібний. АД-70/40. Живіт м'який. Печінка + 4 см, селезінка +2 см. Кишечник урчить, безболісний. Синдром Пастернацького позитивний. Епіданамнез — напередодні їв яловичину. Коров'яча туша поступила без ветеринарного контролю. Через 2 дні у м'ясника на передпліччі появився карбункул.

1. Попередній діагноз
2. План обстеження
3. Лікування

Ситуаційна задача №2

Хворий 50 років, шкіряник, звернувся в поліклініку із скаргами на підвищення температури до 38,5°C, головний біль, виражений безболісний набряк в області тилу лівої кисті, наявність виразки з чорною кірочкою. За три дні до захворювання поранив руку на роботі.

1. Попередній діагноз
2. План обстеження
3. Лікування

Ситуаційна задача №3

Хворий 30 років, геолог, протягом 2-х місяців знаходився в Африці. Занедужав гостро на 3-тю добу повернення з відрядження, підвищилася до 40°C температура тіла, з'явився озноб, головний біль, біль у правій паховій області. На 2-гу і 3-тю доба лихоманка й інтоксикація збільшились. Доставлений швидкою допомогою в стаціонар. Об-но: Т-37,7°C. Хворий неспокійний, невиразно розмовляє, поривається кудись бігти. Язик густо покритий білим нальотом. ЧД- 26 за 1 хвилину, в легенях хрипів немає. Пульс – 110 за 1 хвилину, АТ- 80/55 мм рт. ст. У правій паховій області пальпується різко болючий конгломерат вузлів до 5 см у діаметрі. Шкіра над ним багряного відтінку, блискуча.

- 1.Попередній діагноз
- 2.План обстеження
- 3.План лікування

4. Підбиття підсумків:

Проведення оцінювання студентів, підведення підсумків, оголошення наступної теми заняття.

5. Список рекомендованої літератури (основна, додаткова, електронні інформаційні ресурси):

Основна:

1. Інфекційні хвороби: підручник / О.А. Голубовська, М.А. Андрейчин, А.В. Шкурба та ін.; за ред. О.А. Голубовської. 4-е вид., переробл. та допов. К.: ВСВ «Медицина», 2022. с. 378-385, 428-434.

Додаткова:

1. Інфекційні хвороби. Курс лекцій: навчальний посібник / Є.В. Нікітін, К.Л. Сервецький, Т.В. Чабан [та ін.]. Одеса: ОНМедУ, 2012. с. 232-249. (Серія «бібліотека студента-медика»).
2. Епідеміологія у схемах: навчальний посібник / М.Д. Чемич, Н.Г. Малиш, О.М. Чемич, Н.І. Ільїна. – Вінниця: Нова Книга, 2020. – 256 с.
3. Атлас інфекційних хвороб / [М.А. Андрейчин, В.С. Копча, С.О. Крамарьов та ін.]; за ред. М.А. Андрейчина. – 2-е вид., випр. і допов. – Тернопіль: Підручники і посібники, 2017. – 288 с.
4. Інфекційні хвороби: підручник: у 2 т. / за ред. В.П. Малого, М.А. Андрейчина. – Львів: Магнолія 2006, 2018. – Т.2. – 726 с.
5. Інфекційні хвороби : підручник : у 2 т ./ за ред. В. П. Малого, М. А. Андрейчина. – Львів : Магнолія 2006, 2018. – Т. 1. – 652 с.

Електронні інформаційні ресурси:

1. <http://moz.gov.ua> – Міністерство охорони здоров'я України
2. www.ama-assn.org – Американська медична асоціація / [American Medical Association](http://www.ama-assn.org)
3. www.who.int – Всесвітня організація охорони здоров'я
4. www.dec.gov.ua/mtd/home/ - Державний експертний центр МОЗ України
5. <http://bma.org.uk> – Британська медична асоціація
6. www.gmc-uk.org - General Medical Council (GMC)
7. www.bundesaerztekammer.de – Німецька медична асоціація
8. <https://library.odmu.edu.ua/catalog/> - Електронний каталог

Практичне заняття № 3

Тема: «Бруцельоз. Туляремія.» – 2 години

Мета:

Удосконалити знання студентів щодо етіології, епідеміології, патогенезу, клінічних проявів туляремії (бруцельозу); сформувати професійне уміння зі складання плану обстеження (лабораторного та інструментального), комплексного плану лікування хворого та необхідних профілактичних заходів.

Основні поняття: бруцельоз, мальтійська гарячка, туляремія, заяча чума.

Обладнання: ілюстративний матеріал, таблиці, тематичні хворі

План:

1. Організаційні заходи (привітання, перевірка присутніх, повідомлення теми, мети заняття, мотивація здобувачів вищої освіти щодо вивчення теми).
2. Контроль опорного рівня знань проводиться методом фронтального опитування. Для контролю опорного рівня знань здобувач вищої освіти повинен знати відповіді на питання:
 - Яка етіологія бруцельозу?
 - Яка географічна розповсюдженість бруцельозу?
 - Які основні епідеміологічні закономірності цієї хвороби?
 - Які ланки патогенезу бруцельозу?
 - Які є стадії клінічної картини сказу та характерні прояви?
 - Які існують методи діагностики цієї хвороби?
 - Які принципи лікування бруцельозу?
 - Які є напрямки неспецифічної та специфічної профілактики бруцельозу?
 - Яка етіологія туляремії?
 - Яка географічна розповсюдженість туляремії?
 - Які основні епідеміологічні закономірності цієї хвороби?
 - Які ланки патогенезу туляремії?
 - Які є стадії клінічної картини сказу та характерні прояви?

- Які існують методи діагностики цієї хвороби?
- Які принципи лікування туляремії?
- Які є напрямки неспецифічної та специфічної профілактики туляремії?

3. Формування професійних вмінь, навичок (оволодіння навичками, проведення курації, визначення схеми лікування, проведення лабораторного дослідження тощо).

Рекомендації (інструкції) щодо виконання завдань

Здобувач вищої освіти повинен:

- вміти спілкуватися з хворим на бруцельоз (туляремію), зібрати скарги, анамнез життя та захворювання, епідеміологічний анамнез, провести опитування за органами та системами;
- провести фізикальне обстеження хворого на бруцельоз (туляремію) та визначити основні симптоми захворювання;
- призначити комплекс лабораторних та інструментальних досліджень хворого на бруцельоз (туляремію) та проаналізувати отримані результати;
- провести диференційну діагностику та обґрунтувати клінічний діагноз хворого на бруцельоз (туляремію);
- створити комплексний план лікування хворого на бруцельоз (туляремію) на підставі попереднього клінічного діагнозу, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.
- визначити заходи профілактики бруцельоз (туляремію);
- оформити медичну документацію хворого на бруцельоз (туляремію);
- зробити доповідь результатів обстеження хворого на бруцельоз (туляремію) командою студентів у навчальній групі, розбір під керівництвом викладача правильності встановлення діагнозу, диференційного діагнозу, обсяг призначеного обстеження, лікувальну тактику, оцінку прогнозу та працездатності.

Матеріали для заключного етапу заняття

Ситуаційна задача №1

У хворого Н., протягом 12 днів підвищення температури тіла до 38°C, що супроводжується пітливістю, відчуттям жару. Загальне самопочуття не страждає. Хворий по професії зоотехнік. При огляді шкірні покриви вологі,

пальпуються всі групи лімфатичних вузлів, розміром до 5 мм. При пальпації живота відзначається збільшення печінки і селезінки. Болючість у крижі та лівому тазостегновому суглобі.

1. Сформулюйте попередній діагноз.
2. План обстеження.
3. Лікування.

Ситуаційна задача №2

Хворий звернувся зі скаргами на підвищену стомлюваність, дратівливість, періодичні радікулярні болі летючого характеру. З анамнезу виявлено, пацієнт за фахом лікар-ветеринар, раніше працював в господарстві, де реєструвалися випадки бруцельозу. При обстеженні виявлено: психоемоційна лабільність, поганий сон, легені, серце, печінка – без особливостей. Реакція Райта – негативна. ІФА IgG(+).

1. Ваш діагноз.
2. План обстеження.
3. Лікування.

Ситуаційна задача №3

Громадянин М., повернувся з туристської поїздки по Сицилії, де часто вживав в їжу козине молоко, сири домашнього приготування. Звернувся зі скаргами на підвищення температури тіла упродовж 3 тижнів, пітливість, відчуття жару. Загальне самопочуття не страждає. При огляді шкіра волога, тахікардія, розширення меж серця, приглушеність серцевих тонів, помірне збільшення печінки і селезінки, системна лімфаденопатія. У периферичній крові – лейкопенія, лімфоцитоз, анеозінофілія, помірно прискорена ШОЕ.

1. Сформулюйте попередній діагноз.
2. План обстеження.
3. Лікування.

Ситуаційна задача 4.

У мисливця за водяними щурами раптово підвисилась температура до 39,0°C появився сильний головний біль, різко виражена адинамія та біль у м'язах. Двічі була блювота. Обличчя та зів гіперемовані, пульс частий, 92 уд. за 1 хв. На другому тижні при тривалій пропасниці виник еритематозно-ексудативний

висип, печінка стала збільшеною та виступає на 2 см.. Селезінка коло краю реберної дуги.

4. Попередній діагноз.
5. План обстеження.
6. Лікування.

4. Підбиття підсумків:

Проведення оцінювання студентів, підведення підсумків, оголошення наступної теми заняття.

5. Список рекомендованої літератури (основна, додаткова, електронні інформаційні ресурси):

Основна:

1. Інфекційні хвороби: підручник / О.А. Голубовська, М.А. Андрейчин, А.В. Шкурба та ін.; за ред. О.А. Голубовської. 4-е вид., переробл. та допов. К.: ВСВ «Медицина», 2022. с. 423-428, 385-391.

Додаткова:

1. Інфекційні хвороби. Курс лекцій: навчальний посібник / Є.В. Нікітін, К.Л. Сервецький, Т.В. Чабан [та ін.]. Одеса: ОНМедУ, 2012. с. 232-249. (Серія «бібліотека студента-медика»).
2. Епідеміологія у схемах: навчальний посібник / М.Д. Чемич, Н.Г. Малиш, О.М. Чемич, Н.І. Ільїна. – Вінниця: Нова Книга, 2020. – 256 с.
3. Атлас інфекційних хвороб / [М.А. Андрейчин, В.С. Копча, С.О. Крамарьов та ін.]; за ред. М.А. Андрейчина. – 2-е вид., випр. і допов. – Тернопіль: Підручники і посібники, 2017. – 288 с.
4. Інфекційні хвороби: підручник: у 2 т. / за ред. В.П. Малого, М.А. Андрейчина. – Львів: Магнолія 2006, 2018. – Т.2. – 726 с.
5. Інфекційні хвороби : підручник : у 2 т ./ за ред. В. П. Малого, М. А. Андрейчина. – Львів : Магнолія 2006, 2018. – Т. 1. – 652 с.

Електронні інформаційні ресурси:

1. <http://moz.gov.ua> – Міністерство охорони здоров'я України
2. www.ama-assn.org – Американська медична асоціація / [American Medical Association](http://www.ama-assn.org)
3. www.who.int – Всесвітня організація охорони здоров'я
4. www.dec.gov.ua/mtd/home/ - Державний експертний центр МОЗ України
5. <http://bma.org.uk> – Британська медична асоціація

6. www.gmc-uk.org - *General Medical Council (GMC)*
7. www.bundesaerztekammer.de – Німецька медична асоціація
8. <https://library.odmu.edu.ua/catalog/> - Електронний каталог

Практичне заняття № 4

Тема: «Сказ.» – 2 години

Мета:

Удосконалити знання студентів щодо етіології, епідеміології, патогенезу, клінічних проявів сказу; сформувати професійне вміння зі складання плану обстеження (лабораторного та інструментального), комплексного плану лікування хворого та необхідних профілактичних заходів.

Основні поняття: сказ, екстрена профілактика сказу, екстрена профілактика правцю, планова профілактика правцю.

Обладнання: ілюстративний матеріал, таблиці, тематичні хворі

План:

1. Організаційні заходи (привітання, перевірка присутніх, повідомлення теми, мети заняття, мотивація здобувачів вищої освіти щодо вивчення теми).
2. Контроль опорного рівня знань проводиться методом фронтального опитування. Для контролю опорного рівня знань здобувач вищої освіти повинен знати відповіді на питання:
 - Етіологія сказу
 - Основні епідеміологічні закономірності цієї хвороби
 - Патогенез сказу
 - Клінічні стадії сказу та характерні прояви
 - Методи лабораторної діагностики сказу
 - Які симптоматичні препарати застосовують при лікуванні сказу?
 - Чи можливо призначення противірусних засобів?
 - Які є основи профілактики сказу, критерії належності випадків укусів до конкретних категорій контакту за рекомендаціями ВООЗ, безумовні і умовні показання до проведення вакцинації.
3. Формування професійних вмінь, навичок (оволодіння навичками, проведення курації, визначення схеми лікування, проведення лабораторного дослідження тощо).

Рекомендації (інструкції) щодо виконання завдань

Здобувач вищої освіти повинен:

- вміти спілкуватися з хворим на сказ (за можливості) або з родичами, зібрати скарги, анамнез життя та захворювання, епідеміологічний анамнез, провести опитування за органами та системами;
- провести фізикальне обстеження хворого на сказ та визначити основні симптоми захворювання;
- призначити комплекс лабораторних та інструментальних досліджень хворого на сказ та проаналізувати отримані результати;
- провести диференційну діагностику та обґрунтувати клінічний діагноз хворого на сказ;
- визначити тактику надання екстреної медичної допомоги при невідкладних станах у хворого на сказ;
- створити комплексний план лікування хворого на сказ на підставі попереднього клінічного діагнозу, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.
- визначити заходи профілактики сказу;
- оформити медичну документацію хворого на сказ;
- зробити доповідь результатів обстеження хворого на в сказ командою студентів у навчальній групі, розбір під керівництвом викладача правильності встановлення діагнозу, диференційного діагнозу, обсяг призначеного обстеження, лікувальну тактику, оцінку прогнозу та працездатності.

Матеріали для заключного етапу заняття

Ситуаційна задача 1.

Хворий В., 18 років, студент технікуму, доставлений в психіатричну лікарню 28 серпня з діагнозом: «Гострий психоз? Алкогольний делірій? ». Хворіє 3-й день: з'явилося занепокоєння, дратівливість, біль у ногах, температура 37,5°C, поганий сон. Сьогодні стан погіршився: з'явилося утруднення дихання («спазми»), рясне слиновиділення, розлад ковтання, різка збудливість, відчуття страху. При огляді: неспокійний, не цілком адекватний, здригається від дотиків і гучних звуків, з розвитком спазмів дихання і ковтання. При спробі пити воду зі склянки виникає спазм м'язів ший. Зіниці розширені, очі блукають. АТ 100 / 50мм.рт.ст., пульс 130 уд / хв, температура 38,6°C. Частота дихання до 38 в 1 хвилину. контактів з інфекційними хворими не мав. Вдома була собака, яка в липні померла від «чумки». До лікаря не звертався.

1. Попередній діагноз.
2. План обстеження.
3. Лікування.

Ситуаційна задача 2.

Чоловік В., 20 років, поступив в лікарню на другий день хвороби зі скаргами на загальну слабкість, запаморочення, слинотечу, біль у м'язах плечового пояса. Захворів гостро: сьогодні вранці під час сніданку з'явилося утруднення при ковтанні, запаморочення. Направлений лікарем швидкої допомоги в лікарню. Об'єктивно: стан середньої тяжкості, температура 37,2 ° С. Обличчя гіперемоване. Збуджений, балакучий, боїться смерті. Висипу немає. Воду пити не може, так як з'являються спазми м'язів глотки. Рясна слинотеча. У легенях везикулярне дихання. АД-120/80 мм рт. ст., пульс 100 уд. в хв. Живіт безболісний. Менінгеальних симптомів немає. Епіданамнез: навесні зловив вовка, сам знімав шкуру, поранився. Вдома все здорові.

1. Попередній діагноз.
2. План обстеження.
3. Лікування.

4. Підбиття підсумків:

Проведення оцінювання студентів, підведення підсумків, оголошення наступної теми заняття.

5. Список рекомендованої літератури (основна, додаткова, електронні інформаційні ресурси):

Основна:

1. Інфекційні хвороби: підручник / О.А. Голубовська, М.А. Андрейчин, А.В. Шкурба та ін.; за ред. О.А. Голубовської. 4-е вид., переробл. та допов. К.: ВСВ «Медицина», 2022. с. 358-371.

Додаткова:

1. Інфекційні хвороби. Курс лекцій: навчальний посібник / Є.В. Нікітін, К.Л. Сервецький, Т.В. Чабан [та ін.]. Одеса: ОНМедУ, 2012. с. 232-249. (Серія «бібліотека студента-медика»).
2. Наказ МОЗ України № 205 від 15.04.2004 р. «Про удосконалення заходів профілактики захворювання людей на сказ».
3. Епідеміологія у схемах: навчальний посібник / М.Д. Чемич, Н.Г. Малиш, О.М. Чемич, Н.І. Ільїна. – Вінниця: Нова Книга, 2020. – 256 с.

4. Атлас інфекційних хвороб / [М.А. Андрейчин, В.С. Копча, С.О. Крамарьов та ін.]; за ред. М.А. Андрейчина. – 2-е вид., випр. і допов. – Тернопіль: Підручники і посібники, 2017. – 288 с.
5. Інфекційні хвороби: підручник: у 2 т. / за ред. В.П. Малого, М.А. Андрейчина. – Львів: Магнолія 2006, 2018. – Т.2. – 726 с.
6. Інфекційні хвороби : підручник : у 2 т ./ за ред. В. П. Малого, М. А. Андрейчина. – Львів : Магнолія 2006, 2018. – Т. 1. – 652 с.

Електронні інформаційні ресурси:

1. <http://moz.gov.ua> – Міністерство охорони здоров'я України
2. www.who.int – Всесвітня організація охорони здоров'я
3. www.dec.gov.ua/mtd/home/ - Державний експертний центр МОЗ України
4. <http://bma.org.uk> – Британська медична асоціація
5. www.bundesaerztekammer.de – Німецька медична асоціація
6. <https://library.odmu.edu.ua/catalog/> - Електронний каталог

Практичне заняття № 5

Тема: «Особливо небезпечні хвороби. Поняття про біобезпеку. Геморагічні гарячки: Ебола, Ласса, Марбург.» – 2 години

Мета:

Удосконалити знання студентів щодо етіології, епідеміології, патогенезу, клінічних проявів особливо небезпечних інфекцій; сформувати професійне вміння зі складання плану обстеження (лабораторного та інструментального), комплексного плану лікування хворого та необхідних профілактичних заходів.

Основні поняття: особливо небезпечні інфекції, геморагічні гарячки Ласса, Ебола, Марбург.

Обладнання: ілюстративний матеріал, таблиці, тематичні хворі

План:

1. Організаційні заходи (привітання, перевірка присутніх, повідомлення теми, мети заняття, мотивація здобувачів вищої освіти щодо вивчення теми).
2. Контроль опорного рівня знань проводиться методом фронтального опитування. Для контролю опорного рівня знань здобувач вищої освіти повинен знати відповіді на питання:
 - Яка класифікація особливо небезпечних інфекцій за даними ВООЗ?
 - Яка етіологія геморагічних гарячок Ласса, Ебола, Марбург?
 - Які основні епідеміологічні закономірності цих хвороб?
 - Які ланки патогенезу геморагічних гарячок Ласса, Ебола, Марбург?
 - Які є характерні прояви геморагічних гарячок Ласса, Ебола, Марбург?
 - Які існують методи діагностики цих хвороб?
 - Які препарати застосовують при лікуванні геморагічних гарячок Ласса, Ебола, Марбург?
 - Які є напрямки профілактики геморагічних гарячок Ласса, Ебола,

Марбург?

3. Формування професійних вмінь, навичок (оволодіння навичками, проведення курації, визначення схеми лікування, проведення лабораторного дослідження тощо).

Рекомендації (інструкції) щодо виконання завдань

Здобувач вищої освіти повинен:

- вміти спілкуватися з хворим на особливо небезпечну інфекцію, зібрати скарги, анамнез життя та захворювання, епідеміологічний анамнез, провести опитування за органами та системами;
- провести фізикальне обстеження хворого на особливо небезпечну інфекцію та визначити основні симптоми захворювання;
- призначити комплекс лабораторних та інструментальних досліджень хворого на особливо небезпечну інфекцію та проаналізувати отримані результати;
- провести диференційну діагностику та обґрунтувати клінічний діагноз хворого на особливо небезпечну інфекцію;
- визначити тактику надання екстреної медичної допомоги при невідкладних станах у хворого на особливо небезпечну інфекцію;
- створити комплексний план лікування хворого на особливо небезпечну інфекцію на підставі попереднього клінічного діагнозу, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.
- визначити заходи профілактики особливо небезпечної інфекції;
- оформити медичну документацію хворого на особливо небезпечну інфекцію;
- зробити доповідь результатів обстеження хворого на особливо небезпечну інфекцію командою студентів у навчальній групі, розбір під керівництвом викладача правильності встановлення діагнозу, диференційного діагнозу, обсяг призначеного обстеження, лікувальну тактику, оцінку прогнозу та працездатності.

Матеріали для заключного етапу заняття

Ситуаційна задача №1

Військовослужбовець, який проходить службу за контрактом в радіотехнічних військах в горах Бразилії, був доставлений в шпиталь на 5-й день хвороби у в

край тяжкому стані з діагнозом: ГРВІ, алергічний дерматит? Хвороба почалась гостро із загальної слабкості, головної болі, ознобу, нудоти, артралгій та міалгій і підвищення температури тіла до 40 °С. Об-но: стан тяжкий, хворий марить, рівень свідомості – сопор. Менінгеальні знаки слабопозитивні. Обличчя гіперемоване, крововилив в перехідну складку кон'юнктиви, носові та ясеневі кровотечі. На шкірі тулуба, верхніх та нижніх кінцівках геморогічні висипи, в місцях ін'єкцій гематоми. Гепатолієнальний синдром. При аускультатії над легеньми крепітуючі та вологі хрипи. Задишка 34 за хв. Виражений акроціаноз. Тахікардія, Р- 112 за хв. Систолічний шум, акцент другого тону на а. pulmon. А/Т 85/60.

1. Попередній діагноз.
2. План обстеження.
3. Лікування.

Ситуаційна задача №2

Хворий П. 27 р, звернувся до лікарні на 3-й день хвороби. Скаржиться на озноб, інтенсивний головний біль, біль у м'язах та попереку, нудоту, блювоту. Захворів гостро 3 дні тому, коли підвищилась температура, з'явилися біль у м'язах, сильний головний біль, повторна блювота. Напередодні звернення до лікарні помітив помірну жовтяницю склер та шкіри. Об'єктивно: гіперемія та одутлість обличчя, шиї, грудної клітки, на тулубі, спині – численні петехії. У хворого “кролячі очі”, іктеричність склер – так звана «амарильна маска», фотофобія, слъозотеча. PS- 110/хв. Гепатомегалія. Хворий повернувся із Заїру 10 дней тому.

1. Попередній діагноз.
2. План обстеження.
3. План лікування.

4. Підбиття підсумків:

Проведення оцінювання студентів, підведення підсумків, оголошення наступної теми заняття.

5. Список рекомендованої літератури (основна, додаткова, електронні інформаційні ресурси):

Основна:

1. Інфекційні хвороби: підручник / О.А. Голубовська, М.А. Андрейчин, А.В. Шкурба та ін.; за ред. О.А. Голубовської. 4-е вид., переробл. та допов. К.:

ВСВ «Медицина», 2022. с. 402-418.

Додаткова:

1. Інфекційні хвороби. Курс лекцій: навчальний посібник / Є.В. Нікітін, К.Л. Сервецький, Т.В. Чабан [та ін.]. Одеса: ОНМедУ, 2012. с. 232-249. (Серія «бібліотека студента-медика»).
2. Епідеміологія у схемах: навчальний посібник / М.Д. Чемич, Н.Г. Малиш, О.М. Чемич, Н.І. Ільїна. – Вінниця: Нова Книга, 2020. – 256 с.
3. Атлас інфекційних хвороб / [М.А. Андрейчин, В.С. Копча, С.О. Крамарьов та ін.]; за ред. М.А. Андрейчина. – 2-е вид., випр. і допов. – Тернопіль: Підручники і посібники, 2017. – 288 с.
4. Інфекційні хвороби: підручник: у 2 т. / за ред. В.П. Малого, М.А. Андрейчина. – Львів: Магнолія 2006, 2018. – Т.2. – 726 с.
5. Інфекційні хвороби : підручник : у 2 т ./ за ред. В. П. Малого, М. А. Андрейчина. – Львів : Магнолія 2006, 2018. – Т. 1. – 652 с.

Електронні інформаційні ресурси:

1. <http://moz.gov.ua> – Міністерство охорони здоров'я України
2. www.ama-assn.org – Американська медична асоціація / [American Medical Association](http://www.ama-assn.org)
3. www.who.int – Всесвітня організація охорони здоров'я
4. www.dec.gov.ua/mtd/home/ - Державний експертний центр МОЗ України
5. <http://bma.org.uk> – Британська медична асоціація
6. www.gmc-uk.org - *General Medical Council (GMC)*
7. www.bundesaerztekammer.de – Німецька медична асоціація
8. <https://library.odmu.edu.ua/catalog/> - Електронний каталог

Практичне заняття № 6

Тема: «Натуральна та мавпяча віспа.» – 2 години

Мета:

Удосконалити знання студентів щодо етіології, епідеміології, патогенезу, клінічних проявів особливо небезпечних інфекцій; сформувати професійне вміння зі складання плану обстеження (лабораторного та інструментального), комплексного плану лікування хворого та необхідних профілактичних заходів.

Основні поняття: натуральна віспа, мавпяча віспа

Обладнання: ілюстративний матеріал, таблиці, тематичні хворі

План:

1. Організаційні заходи (привітання, перевірка присутніх, повідомлення теми, мети заняття, мотивація здобувачів вищої освіти щодо вивчення теми).
2. Контроль опорного рівня знань проводиться методом фронтального опитування. Для контролю опорного рівня знань здобувач вищої освіти повинен знати відповіді на питання:
 - Натуральна та мавпяча віспа. Історичні дані. Актуальність
 - Етіологія мавпячої та натуральної віспи
 - Основні епідеміологічні закономірності цих хвороб
 - Ланки патогенезу мавпячої та натуральної віспи
 - Клінічні прояви мавпячої та натуральної віспи
 - Методи лабораторної діагностики цих хвороб
 - Які препарати застосовують при лікуванні мавпячої та натуральної віспи?
 - Які є напрямки профілактики мавпячої та натуральної віспи?
 - Перемога над натуральною віспою, як зразок ефективної та успішно організованої імунопрофілактики

3. Формування професійних вмінь, навичок (оволодіння навичками, проведення курації, визначення схеми лікування, проведення лабораторного дослідження тощо).

Рекомендації (інструкції) щодо виконання завдань

Здобувач вищої освіти повинен:

- вміти спілкуватися з хворим на натуральну (мавпячу) віспу особливо небезпечну інфекцію, зібрати скарги, анамнез життя та захворювання, епідеміологічний анамнез, провести опитування за органами та системами;
- провести фізикальне обстеження хворого на натуральну (мавпячу) віспу та визначити основні симптоми захворювання;
- призначити комплекс лабораторних та інструментальних досліджень хворого на натуральну (мавпячу) віспу та проаналізувати отримані результати;
- провести диференційну діагностику та обґрунтовувати клінічний діагноз хворого на натуральну (мавпячу) віспу;
- визначити тактику надання екстреної медичної допомоги при невідкладних станах у хворого на натуральну (мавпячу);
- створити комплексний план лікування хворого на натуральну (мавпячу) віспу на підставі попереднього клінічного діагнозу, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.
- визначити заходи профілактики особливо небезпечної інфекції;
- оформити медичну документацію хворого на особливо небезпечну інфекцію;
- зробити доповідь результатів обстеження хворого на особливо небезпечну інфекцію командою студентів у навчальній групі, розбір під керівництвом викладача правильності встановлення діагнозу, диференційного діагнозу, обсяг призначеного обстеження, лікувальну тактику, оцінку прогнозу та працездатності.

Матеріали для заключного етапу заняття

Ситуаційна задача №1

Хворий 37 років поступив у інфекційну лікарню на третю добу від початку хвороби в дуже важкому стані. Скаржиться на високу гарячку і різку загальну слабкість, сильний біль у пахвовій ділянці. Об'єктивно: свідомість

затмарена, $t - 41^{\circ}\text{C}$, в правій пахвовій ділянці пакет із збільшених, спаяних лімфовузлів, нерухомий, щільний, нечітко контурований, дуже болючий, шкіра над ним почервоніла. Через добу виник біль у правій ділянці грудної клітки, кашель з кривавим харкотинням. Хворий марить, неспокійний.

1. Сформулюйте попередній діагноз.
2. План обстеження.
3. Лікування.

Ситуаційна задача №2

Хворий 30 років, геолог, протягом 2-х місяців знаходився в Африці. Занедужав гостро на 3-тю добу повернення з відрядження, підвищилася до 40°C температура тіла, з'явився озноб, головний біль, біль у правій паховій області. На 2-гу і 3-тю доба лихоманка й інтоксикація збільшились. Доставлений швидкою допомогою в стаціонар. Об-но: $T-37,7^{\circ}\text{C}$. Хворий неспокійний, невиразно розмовляє, поривається кудись бігти. Язик густо покритий білим нальотом. ЧД- 26 за 1 хвилину, в легенях хрипів немає. Пульс – 110 за 1 хвилину, АТ- 80/55 мм рт. ст. У правій паховій області пальпується різко болючий конгломерат вузлів до 5 см у діаметрі. Шкіра над ним багряного відтінку, блискуча.

1. Попередній діагноз
2. План обстеження
3. План лікування

Ситуаційна задача №3

Хворий В., 45 років, госпіталізований через добу від початку захворювання зі скаргами на високу температуру до 40°C , сильний головний біль, задишку, кашель з виділенням пінистої рідкої іржавої мокротини. Тиждень тому приїхав з Індії. Об'єктивно: блідий, ціаноз слизових, частота дихальних рухів 24 за 1 хв., тахікардія. Дихання в легенях ослаблене, вислухуються одиничні вологі хрипи, крепітація. Тони приглушені.

1. Сформулюйте попередній діагноз.
2. План обстеження.
3. Лікування.

4. Підбиття підсумків:

Проведення оцінювання студентів, підведення підсумків, оголошення наступної теми заняття.

5. Список рекомендованої літератури (основна, додаткова, електронні інформаційні ресурси):

Основна:

1. Інфекційні хвороби: підручник / О.А. Голубовська, М.А. Андрейчин, А.В. Шкурба та ін.; за ред. О.А. Голубовської. 4-е вид., переробл. та допов. К.: ВСВ «Медицина», 2022. с. 391-397.

Додаткова:

1. Інфекційні хвороби. Курс лекцій: навчальний посібник / Є.В. Нікітін, К.Л. Сервецький, Т.В. Чабан [та ін.]. Одеса: ОНМедУ, 2012. с. 232-249. (Серія «бібліотека студента-медика»).
2. Епідеміологія у схемах: навчальний посібник / М.Д. Чемич, Н.Г. Малиш, О.М. Чемич, Н.І. Ільїна. – Вінниця: Нова Книга, 2020. – 256 с.
3. Атлас інфекційних хвороб / [М.А. Андрейчин, В.С. Копча, С.О. Крамарьов та ін.]; за ред. М.А. Андрейчина. – 2-е вид., випр. і допов. – Тернопіль: Підручники і посібники, 2017. – 288 с.
4. Інфекційні хвороби: підручник: у 2 т. / за ред. В.П. Малого, М.А. Андрейчина. – Львів: Магнолія 2006, 2018. – Т.2. – 726 с.
5. Інфекційні хвороби : підручник : у 2 т ./ за ред. В. П. Малого, М. А. Андрейчина. – Львів : Магнолія 2006, 2018. – Т. 1. – 652 с.

Електронні інформаційні ресурси:

1. <http://moz.gov.ua> – Міністерство охорони здоров'я України
2. www.ama-assn.org – Американська медична асоціація / *American Medical Association*
3. www.who.int – Всесвітня організація охорони здоров'я
4. www.dec.gov.ua/mtd/home/ - Державний експертний центр МОЗ України
5. <http://bma.org.uk> – Британська медична асоціація
6. www.gmc-uk.org - *General Medical Council (GMC)*
7. www.bundesaerztekammer.de – Німецька медична асоціація
8. <https://library.odmu.edu.ua/catalog/> - Електронний каталог

Критерії поточного оцінювання на практичному занятті

Оцінка	Критерії оцінювання
Відмінно «5»	Здобувач вільно володіє матеріалом, бере активну участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, впевнено демонструє практичні навички під час огляду хворого та інтерпретації даних клінічного, лабораторних та інструментальних досліджень, висловлює свою думку з теми заняття, демонструє клінічне мислення.
Добре «4»	Здобувач добре володіє матеріалом, бере участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, демонструє практичні навички під час огляду хворого та інтерпретації даних клінічного, лабораторних та інструментальних досліджень з деякими помилками, висловлює свою думку з теми заняття, демонструє клінічне мислення.
Задовільно «3»	Здобувач недостатньо володіє матеріалом, невпевнено бере участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, демонструє практичні навички під час огляду хворого та інтерпретації даних клінічного, лабораторних та інструментальних досліджень з суттєвими помилками.
Незадовільно «2»	Здобувач не володіє матеріалом, не бере участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, не демонструє практичні навички під час огляду хворого та інтерпретації даних клінічного, лабораторних та інструментальних досліджень.